|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Administrator\Desktop\birlik taban\birliktaban - site\images\birlik-taban-logo.gif | **İŞ BAŞVURU FORMU** | Başvuru Tarihi : |  |
| Başvuru Yeri : |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |  |  |  |  | Fotoğraf |
| **ADI SOYADI** |  |  |  |  |
| **CİNSİYET** |  Erkek |  Kadın |  |  |  |
| **UYRUK** |  T.C.  |  Diğer  |  |  |  |
| **DOĞUM YERİ/TARİHİ** |  |  |  |  |
| **CEP TELEFONU** | ( ) |  |  |  |
| **EV TELEFONU** | ( ) |  | **ASKERLİK DURUMU** |  Muaf  |  Tecilli  Yapıldı |
| **EV ADRESİ** |  |  |  | Tecil tarihini belirtiniz |  |
|  |  |  | **MEDENİ DURUM** |  Bekar  |  Evli |  |
|  |  |  | **BABANIZIN MESLEĞİ** |  |
| **EŞİNİZİN MESLEĞİ** |  |  | **ANNENİZİN MESLEĞİ** |  |
| **ÇOCUK SAYISI** |  |  | **EHLİYET** | Sınıfı  |  |  Tarih |  |
| **E-POSTA ADRESİ** |  |

**ÖĞRENİM DURUMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKUL DÜZEYİ** | **OKUL ADI** | **BÖLÜM** | **BAŞLAMA TARİHİ** | **BİTİRME TARİHİ** |
| Yüksek Lisans |  |  |  |  |
| Üniversite |  |  |  |  |
| Meslek Yüksek Okulu |  |  |  |  |
| Lise |  |  |  |  |
| İlköğretim |  |  |  |  |
| Okur-Yazar |  |

**KURS VE SEMİNER BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KURS VEYA SEMİNERİN ADI** | **DÜZENLEYEN KURULUŞ** | **TARİH** | **SÜRE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**YABANCI DİL BİLGİSİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **YABANCI DİL** | **ÖĞRENİM YERİ** | **ÇOK İYİ** | **İYİ** | **ORTA** | **BAŞLANGIÇ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DONANIM VE BİLGİSAYAR BİLGİSİ**

Bildiğiniz işletim sistemleri, ofis programları ve programlama dillerini lütfen belirtiniz.

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Ticari Program Bilgisi:  |  ETA  |  LOGO  |  LİNK  |  MİKRO  |  Diğer  |  |
| Kullandığınız Büro Makineleri:  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\Administrator\Desktop\birlik taban\birliktaban - site\images\birlik-taban-logo.gif | **İŞ BAŞVURU FORMU** |  |  |
|  |  |

**ÇALIŞMA YAŞAMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Halen çalışıyor musunuz? |  Hayır  |  Evet | Çalıştığınız işyerinin unvanı |  |
| İşinizi değiştirme sebebiniz |  |

Lütfen daha önce çalıştığınız / staj yaptığınız işyerlerini tarih sırasına göre yazınız.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞYERİ UNVANI** | **GÖREVİNİZ** | **İŞE GİRİŞ-ÇIKIŞ TARİHİ** | **AYRILMA SEBEBİ** | **SON ÜCRET** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**İLGİ ALANLARI, HOBİLER, ÜYE OLUNAN KULÜP, DERNEK, ODA, TAKİP ETTİĞİNİZ YAYINLAR**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**REFERANS BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **FİRMASI - GÖREVİ** | **TELEFONU** |
|  |  | ( ) |
|  |  | ( ) |
|  |  | ( ) |

**ACİL DURUMLAR İÇİN** (Oluşabilecek acil durumlar için ulaşılmasını istediğiniz kişinin bilgileri)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı: |  |  | Telefonu: | ( ) |

**SAĞLIK DURUMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kan Grubu |   | Boy |  | Kilo |  | Beden |  | Ayakkabı No |  |  |
| Sigara kullanıyor musunuz? |  Evet |  Hayır |
| Alkol kullanıyor musunuz? |  Evet |  Hayır |
| Herhangi bir engeliniz var mı? |  Ellerde |  Ayaklarda |  Görmede |  İşitmede |  Konuşmada |
| Ciddi bir sağlık sorunu geçirdiniz mi? |  Evet |  Hayır | (Evet ise belirtiniz.) |  |

**DİĞER BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fazla mesai yapabilir misiniz? |  Evet  |  Hayır | Ne zaman işe başlayabilirsiniz? |  |
| Vardiyalı çalışabilir misiniz? |  Evet  |  Hayır | Çalışmak istediğiniz sektör: |  |
| Seyahat edebilir misiniz? |  Evet |  Hayır | Talep ettiğiniz iş: |  |
| Sabıka kaydınız var mı? |  Evet |  Hayır | Beklenen net aylık: |  |
| Oturduğunuz ev size mi ait? |  Evet |  Hayır | Çalışmak istediğiniz şehir / ilçe: |  |
| Çalışma şekli talebi: |  Yarı Zamanlı - Part Time |  Tam Zamanlı - Full Time |  Dönemsel/Stajyer |

Yukarıda belirtilmiş olan bilgilerin yanlış olduğunun tespiti halinde iş akdimin ihbarsız ve tazminatsız feshini kabul ederim. İMZA